



MINISTER ZDROWIA

2013 -05- 0 9

Warszawa, dnia

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 21.05.2013r

nr. 2381 podpis. KPięc

GIS-BI-070-52a/MKR/13

h. Łojek W. Obłój
SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 22.05.13
nr. 4351 podpis. K

**Pan
Bogdan Borusewicz
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej**

Stanowu Panię Marszałek!

W odpowiedzi na pismo z dnia 8 kwietnia 2013 r., znak: BPS/043-30-1257/13 przy którym przekazane zostało oświadczenie złożone przez Panią Senator Janinę Sagatowską podczas 30. Posiedzenia Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, uprzejmie informuję, co następuje.

Minister Zdrowia na podstawie art. 15a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1253 ze zm.) jest właściwy do określenia wykazu laboratoriów w celu zapewnienia odpowiedniego nadzoru sanitarnego i prawidłowego wykonywania zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Wykaz laboratoriów określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie wykazu stacji sanitarno-epidemiologicznych wykonujących badania laboratoryjne i pomiary ze wskazaniem obszaru dla których dana stacja wykonuje badania laboratoryjne.

Wojewódzkie i powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne będące podmiotami leczniczymi, dla których, w myśl art. 10 ust. 4a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, uprawnienia podmiotu tworzącego w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej posiada wojewoda, finansowane są z części budżetu państwa będącej w dyspozycji właściwego wojewody.

Ponadto zgodnie z art. 10 ust. 1 pkt 2 i 3 w/w ustawy, państwowy wojewódzki inspektor sanitarny jest organem rządowej administracji zespolonej w województwie, a państwowy powiatowy inspektor sanitarny jest organem rządowej administracji zespolonej w powiecie. Jednocześnie art. 51 ustawy o wojewodzie i administracji rządowej w województwie

(Dz. U. z 2009 r., Nr 31, poz. 206 z późn. zm.) określa wojewodę jako zwierzchnika rządowej administracji zespolonej w województwie.

Zgodnie z przepisami art. 7 ust. 1 i 2 oraz art. 8a ust. 1 pkt 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowa Inspekcja Sanitarna podlega ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, a kierowana jest przez Głównego Inspektora Sanitarnego, który ustala ogólne kierunki działania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz koordynuje i nadzoruje działalność tych organów.

Akredytowane laboratoria Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykonują badania wielokierunkowe zapewniając dowody merytoryczne na rzecz podejmowanych decyzji administracyjnych w obszarze kompetencji określonych przepisami ustaw, między innymi w zakresie higieny komunalnej, jakości wody do spożycia przez ludzi, higieny środowiska, higieny radiacyjnej, epidemiologii oraz bezpieczeństwa żywności i żywienia. Każde z laboratoriów realizuje poprzez badania istotną, integralną część nadzoru.

Zgodnie z art. 36 ust. 3b i ust. 3c ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, który wszedł w życie z dniem 1 stycznia 2011 r., stacje sanitarno-epidemiologiczne mają możliwość wykonywania badań na zlecenie.

Należności pieniężne pobierane przez stacje sanitarno-epidemiologiczne w wysokości kosztów badań z tytułu sprzedaży usług zleconych stanowią dochody budżetu państwa, natomiast zgodnie z przepisami obowiązującymi jeszcze w 2013 r. wydatki na pokrycie kosztów badań są rekompensowane w ramach rezerwy budżetu państwa. Omawiane środki finansowe pozwalają na zapewnienie płynności finansowej jednostek Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Finansowanie laboratoriów w zakresie rezerwy budżetu państwa na 2014 r. nie zostało dookreślone.

Odnosząc się do podniesionej przez Panią Senator kwestii, należy wskazać, że wszelkie zmiany dotyczące wykazu stacji i ich laboratoriów ujętych w powyższym rozporządzeniu nie są możliwe bez zmiany tego aktu prawnego. Ewentualna likwidacja 10. laboratoriów, proponowana przez Wojewodę Podkarpackiego, wymaga przeprowadzenia nowelizacji tego rozporządzenia, która zostanie poprzedzona oceną skutków regulacji oraz wydaniem opinii przez Radę Sanitarno-Epidemiologiczną i inne środowiska naukowe.

Wojewoda Podkarpacki przedstawia koncepcję zmian w jednostkach Państwowej Inspekcji Sanitarnej na terenie województwa, proponując całkowitą likwidację laboratoriów w powiatowych stacjach sanitarno-epidemiologicznych i pozostawienie tylko laboratorium Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej zlokalizowanego w czterech oddziałach: Rzeszowie, Przemyślu, Sanoku i Tarnobrzegu.

W dniu 26 lutego 2013 r. Rada Sanitarno-Epidemiologiczna, jako ustawowy organ doradczy i opiniodawczy w sprawach objętych zakresem działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, po

zapoznaniu się z przedstawionymi propozycjami przez ośmiu wojewodów (w tym Wojewody Podkarpackiego) w sprawie zmniejszenia sieci laboratoriów diagnostycznych wskazała, iż planowanie zmian w sieci placówek Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz ocena ich skutków winna zawierać określenie perspektywicznego poziomu i sposobu finansowania tych jednostek. Zdaniem Rady propozycje wojewodów odnośnie zmian lokalizacji lub likwidacji jednostek Inspekcji muszą opierać się nie tylko na bieżącym rachunku ekonomicznym, ale głównie muszą uwzględniać bezpieczeństwo zdrowotne obywateli.

Należy zaznaczyć, że ani Minister Zdrowia, ani Główny Inspektor Sanitarny nie występował z inicjatywą likwidacji laboratoriów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jak również zmniejszenia liczby powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych.

Główny Inspektor Sanitarny przy opiniowaniu propozycji zmian w zakresie struktury jednostek Państwowej Inspekcji Sanitarnej dotyczącej województwa podkarpackiego weźmie pod uwagę m.in. takie uwarunkowania jak: wzmożony ruch turystyczny, gęstość zaludnienia, ukształtowanie terenu i sieć połączeń drogowych, funkcjonowanie mieleckiej specjalnej strefy ekonomicznej i jej podstref jak również potrzeby wynikające z zapewnienia obsługi sanitarnej granicy państwa będącej jednocześnie granicą Unii Europejskiej.

Jako kraj członkowski działamy w funkcjonujących w UE systemach wczesnego powiadamiania i reagowania m.in. na zagrożenia ze strony chorób zakaźnych. Ukraina, podobnie jak Białoruś, ma znacznie gorszą sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych niż Polska.

W ramach tego nadzoru jednym z kluczowych zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest podejmowanie czynności związanych z monitorowaniem sytuacji epidemiologicznej poprzez m.in. wykrywanie źródła zakażenia (rozpoznanie czynnika chorobotwórczego), a w przypadku wystąpienia zachorowań, podejmowanie działań przeciwepidemicznych, mających na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się choroby. Jednym z podstawowych elementów prowadzonego nadzoru epidemiologicznego są więc badania prowadzone przez laboratoria mikrobiologii medycznej, znajdujące się w stacjach sanitarno-epidemiologicznych.

W miejscowościach turystyczno-wypoczynkowych priorytetowe jest nie tylko utrzymanie dotychczasowej bazy laboratoryjnej ale wręcz niezbędnym jest rozszerzenie działalności laboratoryjnej o badania mikrobiologiczne żywności.

Z powołaniem

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Andrzej Radziejewicz-Winnicki